La historia de vida como metodología decolonial en la educación intercultural para la salud

Life history as a decolonial methodology in intercultural health education

Alba María Rodríguez Castellar
Universidad del Magdalena, Colombia
Correspondencia: amcastellar@unimagdalena.edu.co

José Alfredo Carrascal Fuentes
Universidad del Magdalena, Colombia
Correspondencia: josecarrascalafx@unimagdalena.edu.co

Resumen. La educación intercultural para la salud se ha venido configurando como un campo de conocimiento que desafía las pedagogías tradicionales y propone integrar los saberes comunitarios, ancestrales y territoriales al currículo escolar. Este enfoque es pertinente especialmente en contextos de alta vulnerabilidad social, donde las narrativas de exclusión y resistencia reflejan la necesidad de metodologías sensibles y transformadoras que visibilicen las voces de los estudiantes y fortalezcan sus habilidades socioemocionales (Walsh, 2005). La siguiente ponencia es el resultado de la investigación doctoral "Educación para la Salud con enfoque intercultural para mejorar las habilidades sociales y emocionales en estudiantes de básica secundaria", implementada en la Institución Educativa Nuestra Señora de La Candelaria, ubicada en el municipio de Malambo, Atlántico – Colombia, donde conviven estudiantes de Malambo, de diferentes lugares de Colombia, venezolanos, afrodescendientes y miembros del pueblo Mokaná, cada uno portando en sus narrativas personales la riqueza de sus culturas ancestrales. La investigación desde unos fundamentos metodológicos, se inscribe en el paradigma sociocrítico, con un enfoque cualitativo. Se adoptó como método principal la Investigación Acción Participativa, complementada con la etnografía reflexiva, que funcionan como soportes epistemológicos. Para la recolección de la información se emplearán técnicas como entrevistas, grupos focales, historias de vida, cartografía social, las cuales permitirán, a partir de las voces de los actores, identificar las expectativas, temores, necesidades y realidades socioculturales. Estos insumos serán la base del diseño de una estrategia pedagógica situada en educación para la salud (Colmenares, 2011; Taylor, 1994). En el marco de la investigación y en aras de ir recopilando información se han aplicado entrevistas y se trabajan ejercicios a través de las historias de vida. Los resultados de la aplicación de estos instrumentos han evidenciado que las narrativas autobiográficas se configuran como actos de resistencia frente a las violencias simbólicas y curriculares, lo que ha permitido analizar el potencial de las historias de vida como praxis decolonial. Su implementación no solo ha posibilitado explorar las experiencias de los jóvenes, sino que además ha tenido un efecto terapéutico. En este sentido, las historias de vida se consolidan como herramientas decoloniales que sanan, visibilizan las resistencias juveniles y promueven procesos de sanación comunitaria. Asimismo, integran saberes ancestrales —como los del pueblo Mokaná— y favorecen la construcción de un currículo situado que articule salud, emociones y territorio (Bolívar Botía *et al*., 2006).

Palabras clave: Educación intercultural, historias de vida, decolonialidad, habilidades socioemocionales, salud escolar, currículo.

Abstract. Intercultural health education has emerged as a field of knowledge that challenges traditional pedagogies and proposes integrating community, ancestral, and territorial knowledge into the school curriculum. This approach is particularly relevant in contexts of high social vulnerability, where narratives of exclusion and resistance reflect the need for sensitive and transformative methodologies that make students' voices visible and strengthen their social-emotional skills (Walsh, 2005). The following presentation is the result of doctoral research entitled "Intercultural

Rodríguez Castellar, A. M. y Carrascal Fuentes, J. A. (2026). La historia de vida como metodología decolonial en la educación intercultural para la salud. *SUMMA: Revista disciplinaria en ciencias económicas y sociales*, 8(2), 1-9. https://doi.org/10.47666/summa.8.2.6

health education to improve social and emotional skills in secondary school students," conducted at the Nuestra Señora de La Candelaria Educational Institution, located in the municipality of Malambo, Atlántico, Colombia, where Venezuelan, Afro-descendant, and Mokaná students coexist, each carrying the richness of their ancestral cultures in their personal narratives. The research, based on methodological foundations, is part of the sociocritical paradigm, with a qualitative approach. Participatory Action Research was adopted as the main method, complemented by reflective ethnography, which function as epistemological supports. Techniques such as interviews, focus groups, life stories, and social mapping were used to collect information, which allowed us to identify expectations, fears, needs, and sociocultural realities based on the voices of the actors. These inputs will form the basis for the design of a pedagogical strategy focused on health education (Colmenares, 2011; Taylor, 1994). The results of the application of the instruments show that autobiographical narratives are acts of resistance against symbolic and curricular violence, which allowed for the analysis of the potential of life stories as decolonial praxis. Their implementation not only made it possible to explore the experiences of young people, but also had a therapeutic effect. In this sense, life stories are consolidated as decolonial tools that heal, make youth resistance visible, and promote community healing processes. They also integrate ancestral knowledge—such as that of the Mokaná people—and favor a situated curriculum that articulates health, emotions, and territory (Bolívar Botía *et al*., 2006).

Keywords: Intercultural education, life stories, decoloniality, social-emotional skills, school health, curriculum.

Recibido: 18/10/2025 / Aceptado: 30/06/2026 / Publicado: 09/09/2026

1. INTRODUCCIÓN

En el municipio de Malambo-Atlántico, la Institución Educativa Nuestra Señora de La Candelaria enfrenta problemáticas asociadas a la violencia escolar, salud emocional, baja autoestima y dificultades en la resolución de conflictos; especialmente en estudiantes de básica secundaria, quizás como resultado de las problemáticas existentes en el contexto familiar, cultural y social. Cada mañana, cuando las puertas de la institución se abren no solo ingresan estudiantes con uniformes y útiles escolares. Entran vidas enteras, cargadas de historias que pocas veces encuentran espacio para ser escuchadas en las aulas tradicionales.

Coexisten en la institución estudiantes de Malambo, migrantes venezolanos, afrodescendientes, de diferentes zonas de Colombia y de la comunidad indígena Mokaná; lo cual, evidencia la urgencia de metodologías educativas que reconozcan esta diversidad cultural. Es en este encuentro cotidiano donde se reflexiona sobre lo que significa educar para la salud cuando la diversidad cultural se hace presente en cada rincón de la escuela. El problema que aquí se aborda no puede desligarse de las condiciones históricas y sociales del Caribe colombiano. Malambo ha sido un territorio receptor de familias víctimas del desplazamiento forzado en Colombia, migración venezolana, desplazamiento interno, pobreza, violencia estructural y violencias domésticas, factores que inciden directamente en la convivencia escolar y la salud mental de los estudiantes. (Baquero Montoya y De la Hoz Siegler, 2011).

De allí la necesidad de realizar la investigación "Educación para la Salud con enfoque intercultural para mejorar las habilidades sociales y emocionales en estudiantes de básica secundaria", cuyo objetivo general es develar los factores emocionales, familiares, culturales y territoriales que configuran las habilidades socioemocionales y la convivencia escolar, con el fin de diseñar una estrategia pedagógica situada en educación para la salud con enfoque intercultural, como una alternativa pedagógica que permita a los docentes tener herramientas para el abordaje de las situaciones convivenciales y de salud mental presentadas y a los estudiantes poder tener un buen manejo a la resolución de sus conflictos y quizás poder transformarlos en fuentes de fortaleza personal y comunitaria. (Garelli *et al*., 2023).

Le escuela se convierte entonces en el principal escenario de la investigación; en este sentido, las aulas, lejos de ser espacios neutrales, se convierten en escenarios donde se reproducen desigualdades, pero también en territorios

donde emergen resistencias. En este sentido, la educación intercultural para la salud no solo pretende informar sobre prácticas de autocuidado, sino habilitar espacios para la sanación emocional y la dignificación de la existencia. Esta perspectiva se nutre de la interseccionalidad, reconociendo que género, clase, etnia y edad se entrelazan en las experiencias de los estudiantes. Así, el objetivo de esta ponencia es analizar cómo las historias de vida, como metodología decolonial, pueden fortalecer las habilidades socioemocionales de los estudiantes y contribuir a un currículo situado e intercultural (Tubino, 2005).

La metodología de historias de vida emerge entonces como un camino para que la educación se convierta en un espacio de sanación y transformación. Cuando se invita a los estudiantes a narrar sus experiencias, no se está simplemente recolectando información; se están abriendo posibilidades para que ellos mismos se reconozcan como portadores de conocimiento, como sujetos capaces de leer críticamente su realidad y de imaginar futuros diferentes. (Bolívar Botía *et al*., 2006).

2. METODOLOGÍA

La presente investigación se enmarca en el paradigma cualitativo, adoptando un diseño de Investigación Acción Participativa (IAP) fundamentado en los postulados de Orlando Fals Borda. Este autor sostiene que la IAP constituye "una vivencia necesaria para progresar en democracia […] y una filosofía de vida que convierte a sus practicantes en personas sentipensantes" (Fals Borda, 2008, citado en Rocha, 2016, p. 9).

Este enfoque se complementa con elementos de la etnografía reflexiva, que, según Dietz (2021), supone que "el investigador se convierte también en objeto de reflexión, visibilizando sus propias mediaciones y limitaciones en la producción de conocimiento" (p. 8). De esta manera, la investigación reconoce la co-construcción del saber desde un lugar dialógico y situado.

La elección de este horizonte metodológico responde a la necesidad de superar las limitaciones de los paradigmas positivistas tradicionales, los cuales fragmentan la relación investigador-comunidad y reducen la experiencia humana a variables cuantificables. En contraste, la perspectiva sociocrítica plantea que "no basta con interpretar críticamente el mundo, sin transformar al mismo tiempo las estructuras sociales consideradas opresoras" (UNESCO, 1980, citado en Garzón Trujillo, 2010, p. 12).

Diseño y enfoque metodológico

El estudio adopta un diseño mixto secuencial exploratorio, donde la fase cualitativa precede y orienta posibles desarrollos cuantitativos posteriores. La IAP se configura como metodología decolonial que reconoce a los participantes como coinvestigadores y co-constructores de conocimiento. En palabras de Alberich (2002), se trata de "un método de estudio y acción que busca obtener resultados fiables y útiles para mejorar situaciones colectivas, basando la investigación en la participación de los propios colectivos a investigar" (p. 76, citado en Rocha, 2016, p. 18).

Población y muestra

La población objetivo de la investigación doctoral, está conformada por estudiantes de básica secundaria de la Institución Educativa Nuestra Señora de La Candelaria, ubicada en Malambo-Atlántico, un contexto caracterizado por la diversidad cultural de su comunidad educativa (población migrante venezolana, afrodescendiente e indígena Mokaná). Como recuerda Rocha (2016), "la IAP no solo es una metodología, sino una posibilidad de articulación social, de construcción de sentido y de generar procesos comunicativos más dialógicos y participativos" (p. 8), lo que fundamenta la elección de esta comunidad escolar como escenario de estudio.

La muestra se definió mediante un muestreo intencional por criterios, seleccionando participantes que cumplieran con las siguientes condiciones:

- Estudiantes entre 12 y 16 años cursando básica secundaria.

- Población diversa teniendo en cuenta la edad, grupos étnico, genero, lugar de procedencia).
- Experiencias de vulnerabilidad social identificadas por orientación escolar.
- Disposición voluntaria para participar en el proceso narrativo.
- Procesos disciplinarios.
- Consentimiento informado de padres/acudientes.

En coherencia con el carácter participativo de la metodología, se priorizó la inclusión de voces diversas que representaran la heterogeneidad del territorio. Como afirma Fals Borda, se trata de reconocer que "los sujetos no debieran ser los objetos de investigación, sino investigadores de sus propias realidades" (citado en Rocha, 2016, p. 14).

Tamaño de la muestra

- 15 estudiantes para entrevistas biográficas en profundidad.
- 25 padres de familia para entrevistas semi estructuradas.
- 8 líderes comunitarios para cartografía social.
- 12 docentes para grupos focales.

Este diseño buscará asegurar la triangulación de perspectivas entre actores escolares, familiares y comunitarios. En palabras de Giroux (1990), "la escuela es una entidad en donde contienden también la política, la cultura y la ideología" (citado en Garzón Trujillo, 2010, p. 14), lo que hace imprescindible incorporar las múltiples voces que configuran las dinámicas educativas y territoriales.

Métodos y técnicas de recolección de datos

Para abordar los objetivos tanto general como específicos de la investigación se utilizarán los siguientes métodos y técnicas de recolección de datos, los siguientes son los objetivos:

- Caracterizar las expectativas, temores, necesidades y realidades socioculturales de los estudiantes, a partir de sus propias voces, para identificar los factores que inciden en su salud emocional, autoestima y habilidades para la convivencia escolar.
- Identificar, junto a los actores educativos, los factores de riesgo y protección que influyen en la salud emocional y la convivencia escolar, en diálogo con las dinámicas socioculturales y territoriales que configuran el contexto de la Institución Educativa Nuestra Señora de La Candelaria.
- Diseñar una estrategia pedagógica situada en educación para la salud, desde un enfoque intercultural, para el abordaje de las habilidades sociales y emocionales en estudiantes de la Institución Educativa Nuestra Señora de La Candelaria.

Los siguientes son los método y técnicas de recolección que se están implementando:

Entrevistas biográficas en profundidad

Con la entrevista se busca recoger las narrativas de vida de los estudiantes participantes desde sus voces, temores y expectativas.

Procedimiento: Se realizaron entre 2 y 3 sesiones por estudiante, con una duración promedio de 60 minutos en espacios privados dentro de la institución.

Instrumento: Guía de entrevista semi - estructurada basada en ejes temáticos como información familiar, experiencias escolares y comunitarias, proyecciones futuras y concepciones de salud y bienestar, factores de riesgo

El recurso biográfico permite que los jóvenes se reconozcan como sujetos de su propia historia. Como señala Rocha (2016), "la historia de vida colectiva, participativa o la recuperación colectiva de la historia" constituye una técnica fundamental de la IAP (p. 70).

Entrevistas semi - estructuradas con padres de familia

Se busca con este instrumento triangular información sobre contextos familiares y percepciones de salud integral, así como también identificar factores de riesgo.

Procedimiento: Entrevistas individuales de 45 minutos en horarios flexibles, según disponibilidad de los participantes.

Instrumento: Cuestionario semi - estructurado sobre dinámicas familiares, prácticas de cuidado, expectativas educativas y conceptos culturales de salud.

Desde la perspectiva de Freire, estas interacciones deben promover el diálogo, dado que "decir la palabra verdadera es transformar el mundo (…) existir humanamente es pronunciar el mundo, es transformarlo" (Freire, 2009, citado en Garzón Trujillo, 2010, p. 7).

Cartografía social con líderes comunitarios

Es importante poder identificar desde la visión de lideres comunitarios y de instituciones que hacen parte de los procesos del territorio malambero, de esta manera también poder identificar factores de riesgo y protección en el territorio.

Procedimiento: Tres talleres participativos de 1 hora cada uno, con metodología de mapeo colectivo.

Instrumento: Guía metodológica que incluya: a) mapeo de actores territoriales, b) identificación de riesgos psicosociales, c) mapeo de recursos y fortalezas comunitarias.

Tal como lo plantea Habegger y Mancila (2006, citados en Rocha, 2016), la cartografía social permite "traducir la complejidad del entramado social" (p. 36) y generar conocimiento territorial de manera colectiva.

Historias de vida como metodología y ejercicio terapéutico

A través de esta metodología, se busca implementar las narrativas autobiográficas como herramienta de investigación y sanación comunitaria. A través de ejercicios, talleres, encuentros dialógicos que se convertirán en espacios terapéuticos:

- **Procedimiento:** Líneas de vida: Representación gráfico-narrativa de la trayectoria personal.
- **Círculos de palabra:** Espacios grupales de diálogo intercultural inspirados en tradiciones ancestrales.
- **Diarios narrativos:** Escritura reflexiva semanal durante 8 semanas.
- **Duración:** Proceso de 12 semanas con sesiones semanales de 90 minutos.

En palabras de Fals Borda, este tipo de procesos permiten "la recuperación de la memoria histórica, personal y colectiva" (citado en Rocha, 2016, p. 13), configurando la narración como una práctica de sanación y resistencia.

Procedimientos de recolección

Fase 1: Acercamiento etnográfico (2 meses)

Inmersión en el contexto escolar mediante observación participante, permitiendo la identificación de dinámicas culturales relevantes.

Fase 2: Recolección narrativa individual (3 meses)

Implementación de entrevistas biográficas con estudiantes y entrevistas semi estructuradas con padres de familia, garantizando principios éticos de confidencialidad y bienestar emocional.

Fase 3: Cartografía social participativa (1 mes)

Desarrollo de talleres comunitarios para mapeo territorial de riesgos y recursos, con participación de líderes y sabedores locales.

Fase 4: Implementación terapéutica de historias de vida (3 meses)

Desarrollo de actividades narrativas grupales e individuales, incluyendo líneas de vida, círculos de palabra y diarios reflexivos.

Plan de análisis de datos

Análisis en proceso: La investigación se encuentra actualmente en fase de recolección de datos. Las narrativas recolectadas hasta el momento evidencian patrones emergentes relacionados con:

- Expectativas educativas y proyectos de vida
- Temores asociados a violencia intrafamiliar y exclusión social
- Estrategias de resistencia y agencia juvenil
- Saberes culturales sobre salud y bienestar

Análisis proyectado: Una vez completada la recolección, se implementará:

Análisis crítico del discurso (Fairclough, 2023): Identificación de estrategias discursivas, marcadores lingüísticos y construcciones identitarias en las narrativas estudiantiles

Categorización emergente: Codificación inductiva de temas centrales surgidos de las historias de vida, evitando imposición de categorías a priori

Análisis interseccional: Examen de cómo género, etnia, clase y edad se articulan en las experiencias narradas (Rodríguez, 2022)

Triangulación metodológica: Contrastación entre narrativas estudiantiles, perspectivas familiares, mapeo territorial y observaciones etnográficas

Criterios de rigor metodológico

Credibilidad: Triangulación de fuentes y métodos, verificación con participantes

Transferibilidad: Descripción densa del contexto para posibilitar aplicaciones en territorios similares

Dependabilidad: Documentación detallada del proceso investigativo

Confirmabilidad: Explicitación de sesgos del investigador y posicionamiento epistemológico

Consideraciones éticas

La investigación cuenta con aval del Comité de Ética de la Universidad del Magdalena y sigue protocolos específicos para investigación con menores de edad, incluyendo:

- Consentimiento informado de padres/acudientes
- Asentimiento informado de estudiantes participantes
- Confidencialidad de datos
- Acompañamiento psicosocial durante el proceso narrativo
- Devolución de resultados a la comunidad educativa

3. RESULTADOS

Cuando las voces encuentran eco

La historias de vida se van convirtiendo en el hilo conductor de nuestra comprensión sobre las múltiples formas en que opera la exclusión escolar. La expresión de algunos estudiantes como: "quisiera dejar atrás una vida de sufrimiento", "quisiera que volviera mi familia de antes", "Quiero que mi madre me dedique más tiempo", entre otras, va resonando en las aulas como un eco de miles de voces juveniles que reclaman el derecho a ser escuchadas, comprendidas, valoradas (García-Canclini, 2024).

En sus producciones gráficas, los estudiantes dibujan autorretratos, algunos fragmentados de vidas llena de rabia, tristeza, abandono y en muchos casos desesperanza. Los colores en las imágenes además de sombríos, también hay algunos brillantes que quizás nos quieran decir que, a pesar del dolor, algo en ellos sigue creyendo en la posibilidad de transformación.

Cuando se analizan sociolingüísticamente estas narrativas, encontramos que la mayoría de los estudiantes participantes no solo estaban contando su historia personal; estaban denunciando las condiciones estructurales que producen sufrimiento en miles de adolescentes como ellos. Sus relatos se convierten en un acto político de resistencia contra la invisibilización de las realidades juveniles.

Sin embargo, las historias de vida también nos mostraron las múltiples estrategias de resistencia que desarrollan los estudiantes. María, por ejemplo, convirtió sus diarios personales en espacios de "escritura de sí" donde podía ser protagonista de su propia narrativa, donde podía imaginar versiones alternativas de su historia.

Hallazgos que transforman:

Las narrativas sanan: Cuando los estudiantes tuvieron la oportunidad de contar sus historias en espacios seguros y receptivos, experimentaron procesos de sanación emocional. La palabra se convirtió en medicina (García y Romero, 2023).

Los relatos son multimodales: Los jóvenes no solo hablan con palabras. Sus dibujos, sus silencios, sus posturas corporales, sus lágrimas también comunican aspectos profundos de sus experiencias que el lenguaje verbal no alcanza a expresar.

La interseccionalidad se hace visible: Las historias revelaron cómo género, clase social, origen étnico y edad se articulan de manera compleja en las experiencias estudiantiles. María, como mujer joven, pobre y víctima de violencia intrafamiliar, experimentaba múltiples opresiones simultáneas (Rodríguez, 2022).

Los saberes ancestrales emergen: En muchas narrativas aparecieron referencias a prácticas de medicina tradicional, formas ancestrales de resolver conflictos, comprensiones culturales sobre el bienestar que enriquecían significativamente las conversaciones sobre salud.

Transformaciones pedagógicas posibles:

Los hallazgos nos llevaron a identificar líneas concretas de transformación pedagógica:

Talleres de narrativa terapéutica: Espacios regulares donde los estudiantes puedan explorar y expresar sus experiencias a través de múltiples formas de comunicación, sin la presión de evaluaciones académicas tradicionales.

Círculos de palabra intergeneracionales: Encuentros donde estudiantes, docentes, familias y sabedores comunitarios puedan compartir experiencias y conocimientos desde una lógica horizontal de diálogo.

Currículo situado: Integración orgánica de saberes ancestrales Mokaná, narrativas afrocaribeñas y experiencias migratorias como contenidos legítimos del proceso formativo, no como "agregados" folklóricos.

4. CONCLUSIONES

Después de caminar junto los estudiantes durante este proceso investigativo, se ha comprendido que las historias de vida trascienden cualquier metodología académica para convertirse en actos profundamente humanos de reconocimiento mutuo. Cuando invitamos a los jóvenes a narrar sus experiencias, no solo estamos haciendo investigación; estamos practicando pedagogías del cuidado (Hymes, 2024).

La educación intercultural para la salud, vista desde esta perspectiva, se convierte en algo mucho más complejo y hermoso que la transmisión de información sobre hábitos saludables. Se transforma en un proceso comunitario de sanación donde cada estudiante puede reconocerse como portador de sabiduría, como sujeto capaz de leer críticamente su realidad y de imaginar futuros alternativos.

Una estudiante; por ejemplo, con su expresión "quisiera dejar atrás una vida de sufrimiento", nos enseñó que la salud mental de nuestros estudiantes no puede separarse de las condiciones sociales, económicas y culturales en que transcurren sus vidas. Su narrativa se convirtió en un llamado urgente para que la escuela se transforme en un territorio de justicia emocional (Pérez y Quintero, 2023).

Las historias de vida, implementadas desde un enfoque decolonial, nos permitieron documentar no solo el sufrimiento, sino también la extraordinaria capacidad de resistencia y transformación que habita en nuestros jóvenes. Cada relato se convirtió en semilla de posibilidad, en evidencia de que otra educación es posible cuando honramos la integralidad humana.

El proceso podría visibiliza horizontes de esperanza, la exigencia de repensar el ejercicio docente, el ir más allá de lo académico a comprender las realidades de los estudiantes y cómo estás se ven reflejadas en la escuela. En el fondo, lo que se busca es que cada estudiante pueda encontrar en la escuela un espacio donde su vida sea valorada, donde sus sueños sean posibles, donde su voz encuentre eco en comunidades dispuestas a escuchar y a transformarse junto con ellos.

Referencias

Baquero Montoya, A. y De la Hoz Siegler, A. (2011). Memorias: Revista Digital de Historia y Arqueología desde el Caribe. *Memorias: Revista Digital de Historia y Arqueología desde el Caribe, 14*.

Benítez Hernández, M. y Ramírez, L. (2019). Las habilidades socioemocionales en la escuela secundaria mexicana: retos e incertidumbres. *Revista Electrónica en Educación y Pedagogía, 3*(5), 129-144.

Bolívar Botía, A., Segovia., J. D. y Fernández Cruz, M. (2006). *La investigación biográfico–narrativa en educación.* Grupo FORCE y Universidad de Granada, y Grupo Editorial Universitario. https://doi.org/https://www.researchgate.net/profile/Antonio-Bolivar/publication/286623877_La_investigacion_biografico-narrativa_Guia_para_indagar_en_el_campo/links/568de47108aeaa1481ae7f4d/La-investigacion-biografico-narrativa-Guia-para-indagar-en-el-campo.pdf

Bonet Morón, J. y Pérez Valbuena, G. (2020). *20 AÑOS DE ESTUDIOS SOBRE EL CARIBE.* La Imprenta Editores S. A.

Carr, W. Y. (2009). *Un enfoque crítico. Investigación-acción educativa. En el Manual SAGE de Investigación-acción educativa.* Sage Publications Ltd.

Colmenares E, A. M. (2011). Investigación-acción participativa: una metodología integradora del conocimiento y la acción. *Voces y Silencios: Revista Latinoamericana de Educación*, 102-115.

Departamento Administrativo Nacional de Estadistica - DANE. (2025). *Dane.* Dane: https://www.dane.gov.co

Erikson, E. (1987). *Infancia y Sociedad.* Buenos Aires.: Paidos.

Escuela y Pegagogía. (17 de Enero de 2023). *Escuela y pedagogia.* Escuela y pedagogia.: https://escuelaypedagogia.educacionbogota.edu.co/

Freire, P. (1972). *Pedagogía del oprimido.* Tierra Nueva.

Garelli, F., Mengascini, A., Dumrauf, A. y Cordero, S. (2023). Educación en salud y educación popular: ideas para problematizar, dialogar y transformar. *Revista de Pedagogía Crítica, 21*(30), 125 - 145.

Marcia, J. E. (1980). *Desarrollo de la personalidad en la adolescencia.*

Menéndez, E. L. (2020). Modelo médico hegemónico: tendencias posibles y tendencias más o menos imaginarias. *Salud Colectiva - Universidad Nacional de lanús, 16*, 1-25.

Ministerio de Educación Nacional. (01 de 04 de 2024). *Ministerio de Educación de Colombia.* Ministerio de Educación de Colombia.: https://www.mineducacion.gov.co/portal/men/Publicaciones/Documentos/340146:EDUCACION-INCLUSIVA-E-INTERCULTURAL

Santos, B. (2010). *Descolonizar el saber, reinventar el poder.* Trilce.

Taylor, S. (1994). *Introducción a los métodos de investigación.* Ediciones Paidós Ibérica S.A.

Tubino, F. (2005). *Del interculturalismo funcional al interculturalismo crítico.* Pontificia Universidad Católica del Perú.

Universidad de Manizales. (2020). La educación en salud como una importante estrategia de promoción y prevención. *Archivos de Medicina, 20*(2), 490-504.

Walsh, C. (2005). *Pensamiento crítico y matriz (de) colonial: reflexiones latinoamericanas.* Editorial Abya Yala. https://doi.org/books.google.com

Wences, I. (2021). Interculturalidad crítica y decolonialidad epistémica. *Revista de Ciencias Sociales., 9*, 152-165.